Série d'enquêtes sur les perspectives canadiennes 4, 2020

Les sources d'information consultées pendant la pandémie

Statistique Canada Statistics Canada

Canada

Table des matières

Répercussions sur le marché du travail (LM) 4
Sources d'information (BH1) 6
Vérification des sources d'information (FC) 8
Comportements et répercussions sur la santé (BH) 13
Index des sujets 23

Répercussions sur le marché du travail (LM)

LM_BEG	Variables externes requises :
LM_R05	Les questions suivantes portent sur vos activités durant la semaine du ^REFDATE_F. Afin d'alléger le texte, et ce sans discrimination, veuillez prendre note que tout au long du questionnaire, le générique masculin sera utilisé.
LM_Q05	Au cours de cette semaine, avez-vous **travaillé** à un emploi ou une entreprise? AIDE SUR L'ÉCRAN : Sélectionnez « Oui » si vous avez travaillé **au moins une heure** : • avec rémunération (salaire, traitements, etc.); • à titre de travailleur autonome. Sélectionnez « Non » si vous : • étiez **absent** du travail pendant **toute la semaine** pour une raison comme les vacances, la maladie, l'horaire de travail ou une mise à pied; • n'aviez pas d'emploi ou d'entreprise. 1 Oui 2 Non (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
LM_C05	Si LM_Q05 = 1, passez à LM_END. Sinon, passez à LM_Q10.
LM_Q10	Au cours de cette semaine, aviez-vous un emploi ou une entreprise dont vous vous êtes **absenté**? AIDE SUR L'ÉCRAN : Sélectionnez « Oui » si vous : • étiez **absent** du travail pendant **toute la semaine** pour une raison comme les vacances, la maladie, les congés parentaux ou l'horaire de travail; • étiez un travailleur autonome propriétaire d'une entreprise, mais aucun travail n'était disponible. Sélectionnez « Non » si vous : • n'aviez pas d'emploi ou d'entreprise; • aviez un emploi occasionnel, mais aucun travail n'était disponible. 1 Oui 2 Non (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
LM_C10	Si LM_Q10 = 1, passez à LM_Q15. Sinon, passez à LM_END.

LM_Q15

Quelle était la **principale** raison pour laquelle vous étiez absent du travail au cours de cette semaine?

AIDE SUR L'ÉCRAN : Diriez-vous :

1 Absence prévue non liée à la COVID-19
Texte d'aide : **p. ex.** vacances, horaire de travail, congé de maternité ou parental, emploi saisonnier ou activité saisonnière de l'entreprise
2 Absence imprévue non liée à la COVID-19
Texte d'aide : **p. ex.** maladie ou invalidité autre que la COVID-19, soins des enfants ou d'un parent aîné pour des raisons autres que la COVID-19, conflit de travail (grève ou lock-out)
3 Fermeture d'entreprise ou mise à pied liée à la COVID-19
4 Circonstances personnelles liées à la COVID-19
Texte d'aide : **p. ex.** sécurité personnelle, avoir reçu son propre diagnostic ou celui d'un membre du ménage, auto-isolement à la suite d'un récent voyage, soins des enfants en raison de la fermeture de l'école
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

LM_END

Sources d'information (BH1)

BH1_BEG	Variables externes requises :
BH1_R05	Les questions suivantes portent sur les sources d'information relatives à la pandémie de COVID-19.
BH1_Q05	Quelle est votre principale source d'information pour en savoir plus sur la COVID-19?

AIDE SUR L'ÉCRAN : c.-à-d. les principaux symptômes, la façon et le moment de se faire tester, les fermetures, les restrictions et recommandations relatives aux déplacements, le maintien d'une bonne santé mentale et physique.

Diriez-vous :

01 Médias d'informations, y compris des sources locales, nationales et internationales
02 Organisme de santé fédéral
Texte d'aide : p. ex. site Web, messages d'intérêt public
03 Organisme de santé provincial ou territorial
Texte d'aide : p. ex. site Web, messages d'intérêt public
04 Organisme de santé municipal
Texte d'aide : p. ex. site Web, messages d'intérêt public
05 Déclarations quotidiennes faites par des responsables de la santé publique et des dirigeants politiques fédéraux
06 Déclarations quotidiennes faites par des responsables de la santé publique et des dirigeants politiques provinciaux ou territoriaux
07 Médias sociaux
Texte d'aide : p. ex. Facebook, Instagram, Snapchat, TikTok, Twitter, YouTube
08 Famille, amis ou collègues
09 Professionnels de la santé
10 Écoles, universités, collèges
Texte d'aide : p. ex. courriels, site Web
11 Lieu de travail
12 Autre
13 Je ne cherche pas d'information à ce sujet
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH1_END

Vérification des sources d'information (FC)

FC_BEG	Variables externes requises :
FC_C05	Si BH1_Q05 = 13, passez à FC_END. Sinon, passez à FC_Q05.

FC_Q05

Depuis le début de la pandémie de COVID-19, lesquelles des sources en ligne suivantes avez-vous consultées pour obtenir des renseignements sur la COVID-19?

AIDE SUR L'ÉCRAN : Sélectionnez tout ce qui s'applique.

01 Publications sur les médias sociaux d'autres utilisateurs ou d'influenceurs
Texte d'aide : p. ex. Twitter, Facebook, LinkedIn, Instagram, Tumblr
02 Publications sur les médias sociaux d'organismes de presse, magazines
03 Journaux en ligne ou sites d'actualité
Texte d'aide : p. ex. La Presse, Ici Radio-Canada, Globe and Mail, National Post
04 Magazines d'actualité en ligne
Texte d'aide : p. ex. L'actualité, Macleans, Vice, Narcity, National Geographic
05 Forums en ligne
Texte d'aide : p. ex. Reddit, 4Chan, Yahoo Groups
06 Encyclopédies ou répertoires en ligne
Texte d'aide : p. ex. Wikipédia
07 Blogs
08 Baladodiffusions ou podcasts
09 Plateformes de partage de vidéos en ligne
Texte d'aide : p. ex. YouTube, TikTok
10 Courriel d'un ami ou de la famille
11 Autre
12 Je n'ai pas utilisé Internet pour obtenir des renseignements sur la COVID-19
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

FC_C10

Si FC_Q05 = 12, passez à FC_END.
Sinon, passez à FC_R10.

FC_R10

Les questions suivantes portent sur les informations relatives à la COVID-19 que vous avez trouvées sur les sites Internet d'actualité et sur les plateformes de médias sociaux.

FC_Q10

Depuis le début de la pandémie de COVID-19, à quelle fréquence

avez-vous vérifié l'exactitude des informations sur la COVID-19 que vous avez trouvées sur Internet?

1 Toujours
2 Souvent
3 Parfois
4 Rarement
5 Jamais
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

FC_C15

Si FC_Q10 = 5, passez à FC_Q20.
Sinon, passez à FC_Q15.

FC_Q15

De quelle façon avez-vous vérifié l'exactitude des informations relatives à la COVID-19 que vous avez trouvées sur Internet?

AIDE SUR L'ÉCRAN : Sélectionnez tout ce qui s'applique.

01 Faire une recherche sur l'auteur ou la source afin de vérifier s'ils sont crédibles
02 Consulter d'autres sources de renseignements pour vérifier la cohérence et l'exactitude
03 Cliquer sur le lien afin de lire l'article au complet
04 Vérifier l'adresse URL pour voir si le site est crédible
05 Vérifier la date des renseignements consultés
06 Lire les commentaires pour prendre connaissance des discussions sur le sujet ainsi que de la source
07 Consulter mes amis, ma famille ou mon réseau en ligne pour valider les renseignements
08 Autre
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

FC_C20

Si FC_Q10 ≠ 5, passez à FC_Q25.
Sinon, passez à FC_Q20.

FC_Q20

Pour quelle raison n'avez-vous pas vérifié l'exactitude des informations relatives à la COVID-19 que vous avez trouvées sur Internet?

AIDE SUR L'ÉCRAN : Sélectionnez tout ce qui s'applique.

1 N'a pas pensé à vérifier
2 N'a pas eu le temps de vérifier
3 Ne savais pas comment vérifier
4 Ne me souciais pas de vérifier
5 Pensais que ce serait trop difficile à vérifier
6 N'a pas vérifié car je savais que la source n'était pas fiable
7 A fait confiance à la source sans avoir à vérifier
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

FC_Q25

Depuis le début de la pandémie de COVID-19, à quelle fréquence avez-vous vu des informations relatives à la COVID-19 sur Internet que vous soupçonniez être trompeuses, fausses ou inexactes?

AIDE SUR L'ÉCRAN : c.-à-d. fausses nouvelles

1 Plusieurs fois par jour
2 Une fois par jour
3 Au moins une fois par semaine
4 Rarement
5 Jamais
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

FC_Q30

Vous est-il déjà arrivé de croire que des informations liées à la COVID-19 étaient vraies avant de réaliser que ce n'était pas le cas?

1 Oui
2 Non
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

FC_Q35

À quelle fréquence avez-vous partagé des informations liées à la COVID-19 que vous avez trouvées en ligne, sans connaître leur exactitude?

1 Toujours
2 Souvent
3 Parfois
4 Rarement
5 Jamais
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

FC_END

Comportements et répercussions sur la santé (BH)

BH_BEG	Variables externes requises :
BH_Q20	Parmi les précautions suivantes, lesquelles avez-vous prises pour réduire votre risque d'exposition à la COVID-19? AIDE SUR L'ÉCRAN : Sélectionnez tout ce qui s'applique. 01 Faire des réserves de produits de première nécessité à l'épicerie ou à la pharmacie 02 Aller chercher des médicaments d'ordonnance 03 Élaborer un plan pour prendre soin des membres du ménage qui sont malades 04 Élaborer un plan pour d'autres personnes qui ne sont pas membres du ménage Texte d'aide : **p. ex.** parents âgés 05 Élaborer un plan pour communiquer avec ses proches, ses amis et ses voisins 06 Éviter de quitter la maison pour des raisons non essentielles 07 Pratiquer l'éloignement physique lors des sorties en public Texte d'aide : **c.-à-d.** apporter des changements à son quotidien pour éviter le plus possible d'être en contact étroit avec d'autres personnes 08 Éviter les foules et les grands rassemblements 09 Se laver les mains plus souvent 10 Éviter de se toucher le visage 11 Annuler un voyage 12 Travailler de chez soi 13 Autre 14 Aucune de ces réponses 15 Porter un masque ou autre équipement de protection individuelle (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_R30	Les deux questions suivantes portent sur votre santé mentale.
BH_Q30	En général, comment est votre santé mentale?

1 Excellente
2 Très bonne
3 Bonne
4 Passable
5 Mauvaise
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q150A

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé#{__DT_E} par les problèmes suivants?

Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension

1 Jamais
2 Plusieurs jours
3 Plus de la moitié des jours
4 Presque tous les jours
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q150B

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé#{__DT_E} par les problèmes suivants?

Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes

1 Jamais
2 Plusieurs jours
3 Plus de la moitié des jours
4 Presque tous les jours
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q150C

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé#{__DT_E} par les problèmes suivants?

Inquiétudes excessives à propos de tout et de rien

1 Jamais
2 Plusieurs jours
3 Plus de la moitié des jours
4 Presque tous les jours
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q150D

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé#{__DT_E} par les problèmes suivants?

Difficulté à se détendre

1 Jamais
2 Plusieurs jours
3 Plus de la moitié des jours
4 Presque tous les jours
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q150E

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé#{__DT_E} par les problèmes suivants?

Agitation telle qu'il est difficile de rester tranquille

1 Jamais
2 Plusieurs jours
3 Plus de la moitié des jours
4 Presque tous les jours
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q150F

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé#{__DT_E} par les problèmes suivants?

Devenir facilement contrarié#{__DT_E} ou irritable

1 Jamais
2 Plusieurs jours
3 Plus de la moitié des jours
4 Presque tous les jours
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q150G

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé#{__DT_E} par les problèmes suivants?

Avoir peur que quelque chose d'épouvantable puisse arriver

1 Jamais
2 Plusieurs jours
3 Plus de la moitié des jours
4 Presque tous les jours
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55A

Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
Ma propre santé

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55B

Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
La santé d'un membre du ménage

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55C

Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
La santé de personnes vulnérables

AIDE SUR L'ÉCRAN : p. ex. membres âgés de la famille

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55D

Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
La santé de la population canadienne

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55E

Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
La santé de la population mondiale

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55F

Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?

L'engorgement du système de santé

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55G — Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
Le désordre civil

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55H — Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
Le maintien des liens sociaux

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55I — Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
La capacité de coopérer et de s'entraider pendant la crise

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55J — Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
La capacité de coopérer et de s'entraider après la crise

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55K — Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
Les tensions familiales dues au confinement

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q55L

Dans quelle mesure les répercussions de la COVID-19 sur les aspects suivants vous inquiètent-elles?
La violence familiale dans votre logement

1 Pas du tout
2 Quelque peu
3 Beaucoup
4 Énormément
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q25

En général, comment est votre santé?

1 Excellente
2 Très bonne
3 Bonne
4 Passable
5 Mauvaise
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q35A

Faites-vous certaines des activités suivantes pour votre santé mentale ou physique?
Communiquer avec des amis et des proches

1 Oui, pour ma santé mentale
2 Oui, pour ma santé physique
3 Oui, pour ma santé mentale et physique
4 Non
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q35B

Faites-vous certaines des activités suivantes pour votre santé mentale ou physique?
Méditer

	1 Oui, pour ma santé mentale 2 Oui, pour ma santé physique 3 Oui, pour ma santé mentale et physique 4 Non (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q35C	Faites-vous certaines des activités suivantes pour votre santé mentale ou physique? Faire de l'exercice à l'extérieur 1 Oui, pour ma santé mentale 2 Oui, pour ma santé physique 3 Oui, pour ma santé mentale et physique 4 Non (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q35D	Faites-vous certaines des activités suivantes pour votre santé mentale ou physique? Faire de l'exercice à l'intérieur 1 Oui, pour ma santé mentale 2 Oui, pour ma santé physique 3 Oui, pour ma santé mentale et physique 4 Non (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q35E	Faites-vous certaines des activités suivantes pour votre santé mentale ou physique? Changer mes choix alimentaires 1 Oui, pour ma santé mentale 2 Oui, pour ma santé physique 3 Oui, pour ma santé mentale et physique 4 Non (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q40A	Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes?

	Consommer de l'alcool 1 Augmentation 2 Diminution 3 Aucun changement (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q40B	Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes? Consommer des produits du tabac 1 Augmentation 2 Diminution 3 Aucun changement (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q40C	Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes? Consommer du cannabis 1 Augmentation 2 Diminution 3 Aucun changement (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q40D	Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes? Manger de la malbouffe ou des sucreries 1 Augmentation 2 Diminution 3 Aucun changement (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q40E	Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes? Regarder la télévision 1 Augmentation 2 Diminution 3 Aucun changement (Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)
BH_Q40F	Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes? Naviguer sur Internet

1 Augmentation
2 Diminution
3 Aucun changement
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q40G

Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes?
Jouer à des jeux vidéo

1 Augmentation
2 Diminution
3 Aucun changement
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q40H

Vos habitudes hebdomadaires ont-elles changé relativement aux activités suivantes?
Jouer à des jeux de société

1 Augmentation
2 Diminution
3 Aucun changement
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q60A

Au cours de la dernière semaine, soit celle du #{REFDATE_F}, à quelle fréquence avez-vous fait chacune des activités suivantes?
Faire des courses à l'épicerie ou à la pharmacie

1 Une fois par jour ou plus
2 Quatre ou cinq fois
3 Une à trois fois
4 Jamais
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q60B

Au cours de la dernière semaine, soit celle du #{REFDATE_F}, à quelle fréquence avez-vous fait chacune des activités suivantes?
Faire appel à un service de livraison d'épicerie ou de pharmacie

1 Une fois par jour ou plus
2 Quatre ou cinq fois
3 Une à trois fois
4 Jamais
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q60C

Au cours de la dernière semaine, soit celle du #{REFDATE_F}, à quelle fréquence avez-vous fait chacune des activités suivantes?
Faire appel à un service de livraison de plats préparés

AIDE SUR L'ÉCRAN : p. ex. d'un restaurant

1 Une fois par jour ou plus
2 Quatre ou cinq fois
3 Une à trois fois
4 Jamais
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q110

En excluant les membres de votre ménage, avec combien de personnes au total avez-vous été en **contact étroit hier**?

AIDE SUR L'ÉCRAN : « Contact étroit » veut dire à moins de 2 mètres ou 6 pieds.
Inclure toutes personnes telles que les collègues de travail, parents, voisins, livreurs, autres clients dans les commerces, professionnels de la santé et les employés de restaurant

Était-ce :

1 Aucun contact avec des personnes extérieures à mon ménage
2 1 à 2 personnes
3 Entre 3 et 5 personnes
4 6 personnes ou plus
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_Q115

En excluant les membres de votre ménage, avec combien de personnes au total avez-vous été en **contact étroit au cours des 7 derniers jours**?

AIDE SUR L'ÉCRAN : « Contact étroit » veut dire à moins de 2 mètres ou 6 pieds.
Inclure toutes personnes telles que les collègues de travail, parents, voisins, livreurs, autres clients dans les commerces, professionnels de la santé et les employés de restaurant.

Était-ce :

1 Aucun contact avec des personnes extérieures à mon ménage
2 Entre 1 et 3 personnes
3 Entre 4 et 8 personnes
4 Entre 9 et 15 personnes
5 16 personnes ou plus
(Ne sait pas, Refus ne sont pas permis)

BH_END

Index des sujets

Comportements et répercussions sur la santé (BH) 15
Répercussions sur le marché du travail (LM) 5
Sources d'information (BH1) 8
Vérification des sources d'information (FC) 10